NEBRASKA
Good Life. Great Mission.
DEPT. OF HEALTH AND HUMAN SERVICES

Departamento de Sanidad y Servicios Humanos
División de Servicios para la Infancia y la Familia
Programa de Ayuda Alimentaria de Emergencia (TEFAP)

Derecho a llevarse comida a casa

Yo, el abajo firmante, estoy de acuerdo en indemnizar y mantener indemne a este Agente y al Estado de Nebraska, sus Departamentos, funcionarios, agencias y empleados de cualquier y todas las reclamaciones, demandas, daños costos, gastos, acciones y causas de acción de cualquier acto u ocurrencia relacionada con la emisión y aceptación de los alimentos donados por el USDA.

Asimismo, certifico que los ingresos brutos actuales de mi hogar son iguales o inferiores a los importes de ingresos mensuales actuales o que participo en uno de los siguientes programas: Programa Suplementario de Asistencia Nutricional (SNAP), Ayuda a Menores Dependientes (ADC), Ayuda a Ancianos, Ciegos y Discapacitados (AABD), Programa de Asistencia Energética para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP), Sólo por motivos médicos, Discapacidad del Estado o Programa de Reasentamiento de Refugiados (RRP).

Ingresos mensuales (180% del nivel federal de pobreza)

Tamaño del hogar	Importe mensual de los ingresos	Tamaño del hogar	Importe mensual de los ingresos
1	$2,394	6	$6,654
2	$3,246	7	$7,506
3	$4,098	8	$8,358
4	$4,950	Cada miembro adicional del hogar	Añadir 852
5	$5,802		

Por favor, complete la siguiente información:

Tamaño de la familia:_____ ¿Hay menores de 18 años en la familia? ☐Sí ☐ No

Dirección: _____

De acuerdo con la Ley Federal de Derechos Civiles y las normativas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de EE.UU. (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas, empleados e instituciones que participan o administran programas del USDA tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluida la identificación de género y la orientación sexual), discapacidad, edad o represalias por actividades previas relacionadas con los derechos civiles en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiada por el USDA.
Las personas con discapacidad que necesiten medios de comunicación alternativos para obtener información sobre el programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de signos americano, etc.), deben ponerse en contacto con la Agencia (estatal o local) en la que solicitaron las prestaciones. Las personas sordas, con dificultades auditivas o con discapacidades del habla pueden ponerse en contacto con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión llamando al (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en idiomas distintos del inglés.
Para presentar una queja por discriminación en un programa, rellene el formulario USDA Program Discrimination Complaint Form, (AD-3027) que encontrará en línea en: https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA y facilite en ella toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de denuncia, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario o carta cumplimentados al USDA por: (1) correo postal: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax:
(202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program.intake@ usda.gov .

Esta institución ofrece igualdad de oportunidades.

Firma: _____ Fecha: _____